

|      |     |    |    |
|------|-----|----|----|
| 常務理事 | 事務長 | 課長 | 担当 |
|      |     |    |    |

被扶養者現況報告書

※この届出書は申請する家族1人につき1枚提出してください(新生児扶養の届出を除く)

申請日:令和 年 月 日

|                                             |     |         |                  |
|---------------------------------------------|-----|---------|------------------|
| 記号                                          |     | 番号      |                  |
| 被保険者氏名                                      |     | 申請対象者氏名 |                  |
| 性別                                          | 男・女 | 続柄      | 年齢 歳 住居の同別 同居・別居 |
| 別居の理由: 1. 単身赴任 2. 就学上 3. その他(3は別居の場合の項目に記入) |     |         |                  |

1. 申請理由(該当番号に○をし、該当項目が複数ある場合は、全て回答してください)  
(1)被保険者が丸全昭和運輸健康保険組合に加入した(2)被保険者と結婚した【婚姻日: 年 月 日】  
(3)会社を退職した【退職日: 年 月 日】 (4)申請対象者の収入が減少した  
(5)雇用保険受給終了 (6)任意被保険者の資格を喪失した (7)他家族からの扶養変更  
(8)その他【理由: 】

2. 対象者が加入している健康保険(該当番号に○)  
(1)国民健康保険 (2)任意継続 (3)勤務先の健康保険 (4)勤務先の共済組合 (5)未加入  
(6)丸全昭和運輸健康保険組合の被扶養者【被保険者氏名: 続柄: 】  
(7)丸全昭和運輸健康保険組合以外の健保組合の被扶養者【被保険者氏名: 続柄: 】

3. 雇用保険(失業保険)受給について、該当番号に○をし、必要事項を記入してください

|   |                                    |
|---|------------------------------------|
| 1 | 受給資格なし                             |
| 2 | 受給資格はあるが受給しない【理由: 】                |
| 3 | 受給を延長した(予定)【理由: 】                  |
| 4 | 受給申請予定                             |
| 5 | 受給申請済みで給付制限中【受給開始日: 年 月 日 受給日額: 円】 |
| 6 | 受給を終了した【受給終了日: 年 月 日】              |

4. 申請対象者の現在の収入について、収入状況、該当番号に○をし、必要事項を記入してください

(1)収入あり

|     |                            |     |
|-----|----------------------------|-----|
| 1   | 給与・賃金等(パート・アルバイト)          | 円/年 |
| 2   | 事業収入(自営業・農業・不動産・株式・利子等)    | 円/年 |
| 3   | 年金収入(老齢基礎・厚生・障害・遺族・基金・その他) | 円/年 |
| 4   | 傷病手当金・出産手当金・休業補償等公的保障      | 円/年 |
| 5   | その他収入【 】                   | 円/年 |
| 合 計 |                            | 円/年 |

(2)収入なし

|   |                                |
|---|--------------------------------|
| 1 | 未就学児・学生【中学生以下】                 |
| 2 | 学生【高校生・大学生・その他( )】             |
| 3 | 配偶者で専業主婦(夫)                    |
| 4 | 病気療養中 ※傷病手当金等を受給している場合は「収入あり」へ |
| 5 | 年金受給年齢に到達しているが未受給【理由: 】        |
| 6 | その他【 】                         |

5. 別居の場合(単身赴任以外は記入)  
(1)認定対象者と同居している家族を記入してください

|    |    |    |        |    |    |    |        |
|----|----|----|--------|----|----|----|--------|
| 氏名 | 続柄 | 年齢 | 年収(万円) | 氏名 | 続柄 | 年齢 | 年収(万円) |
|    |    | 歳  |        |    |    | 歳  |        |
|    |    | 歳  |        |    |    | 歳  |        |

(2)送金を始めた年月: 年 月 (3)送金方法:

|              |     |     |     |
|--------------|-----|-----|-----|
| (4)直近3カ月の送金額 |     |     |     |
| 送金年月         | 年 月 | 年 月 | 年 月 |
| 送金金額         | 円   | 円   | 円   |

|     |
|-----|
| 受付印 |
|     |